犬の飼い方教室参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 | ※必ず大人の方が参加してください。お子様同伴可 | 電話番号 | －　　　　　－※日中に連絡のつく番号をお願いします。 |
| ご住所 | 〒　　　　－ |
| 参加人数 | 講習（1日目）申込人を含め　　　　　　　　　　　　人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 実技（２日目）申込人を含め　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 実技講習参加の有無 | □実技講習に飼い犬を同伴します　□飼い犬を同伴せず見学します□1日目の講義・デモンストレーションにのみ参加します |
| 昨年度の飼い方教室参加の有無 | 　□あり　　□なし |
| 参加する犬 | 犬種 |  |
| 性別 | □オス　　□メス　　（去勢・避妊手術 　□済 　□未実施） |
| 名前 |  |
| 年齢 | 　　　　　　　　　　　歳　　　　　　　　ヶ月齢 |
| 体重 | 概ね　　　　　　　　　　　　　　　　　　ｋｇ |
| 飼い犬登録番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 狂犬病予防注射済票番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 狂犬病予防注射接種日 | 平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 混合ワクチン最終接種日 | 平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| ﾉﾐ・ﾀﾞﾆ駆虫最終年月日 | 平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 講義の参考にさせていただきますので、犬の健康やしつけのこと等で気になることを御記入ください。記載例　　来客時などに吠える　　知らない人が近付いてきたとき咬みつこうとする　　椅子の足をかじる 　お客さんがくると喜んで飛びかかる　　 散歩時に引っ張る　　食糞する　　　決めたトイレにしない　　 認知症で一日中鳴く 　　太りすぎ |
| ＊本教室を受講するにあたり配慮を要する事項 | 該当がある場合はご記入ください。 |
| 　１　車いす　２　点字教材　３　拡大文字教材　４　手話通訳　５　その他 | 該当番号（　　　　　　　　　　　）（＊記入のない場合には「該当なし」として取扱いますのでご了承ください。） |
| 「5その他」の場合、詳細をご記入ください。⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |



【お申込・お問合せ先】

大阪府動物愛護管理センター

〒5８３-0８６２　　羽曳野市尺度５３番地の４

電話：072-９５８-８２１２（受付平日9:00～17:45）

FAX ：072-９５６-１８１１